artículo original

Estudio exploratorio del uso e información sobre medicamentos entre estomatólogos

Keyword: drug-utilization, drug information, pharmacotherapy in dentistry
Descriptor: utilización de medicamentos, información sobre medicamentos, guía farmacoterapéutica

Dr.rer.nat. Lucila Isabel Castro Pastrana*
L.E. Julieta Castro Pastrana**
C.D. Verónica Ávila García***
Isaac Federico Soria Cedillo****
Almudena del Pilar Márques Maldonado*****

*Profesora T.C. Del Departamento de Sistemas Químico- Biológicos, U.D.L.A.P
Autora responsable
**Alumna de la maestría en Estomatología Pediátrica, E.E.B.U.A.P
***Alumna de la maestría en Estomatología Pediátrica, E.E.B.U.A.P
****Alumno de la licenciatura en Ciencias Farmacéuticas, U.D.L.A.P
*****Alumna de la licenciatura en Ciencias Farmacéuticas, U.D.L.A.P

● Castro, P.L.I, Castro, P.J., Ávila, G.V., Soria, C.I.F., Marques, M.A.P. Estudio exploratorio del uso e información sobre medicamentos entre estomatólogos Oral Año 7. Núm. 22. Verano 2006. 341-344

Resumen

Este estudio exploratorio presenta un panorama general acerca de los hábitos de prescripción y de las fuentes de información sobre medicamentos preferidos por estomatólogos de la ciudad de Puebla, México. Antibióticos, antiinflamatorios y analgésicos son los grupos de medicamentos más prescritos por los encuestados quienes además reportaron prescribir principalmente en base a su experiencia o consultando fuentes como el PLM o publicidad de laboratorios farmacéuticos; lo anterior indica la necesidad de asegurar el uso racional de los medicamentos en estomatología. Los resultados de este estudio nos llevan a proponer la realización de un estudio farmacoepidemiológico más amplio y de una guía farmacoterapéutica enfocada exclusivamente a las necesidades de la práctica clínica estomatológica.

abstract

This study presents a general overview of the prescription habits and the resources which give information on the preferred drugs by Dentists in Puebla, México. Antibiotics, anti-inflammatory and analgesics are the most prescribed pharmacotherapeutic groups and the rationale of their use requires to be monitored. The Practitioners interviewed reported to prescribe medication mostly based on their experience rather than consulting medical reports and literature. The result of the study leads us to two major conclusions. The first, it is necessary to conduct a wider pharmacoepidemiologic study in this field and the second, the need for a pharmacotherapeutic guide focused on Dental practitioners.

Introducción

Para el estomatólogo en su práctica clínica es muy importante contar con un medicamento del cual se proporcione la información más confiable, tanto en sus propiedades terapéuticas, como en lo relacionado con las reacciones adversas. Si se pretende mejorar la calidad de atención de los pacientes es importante conocer el perfil de los medicamentos y productos que se manejan en la práctica profesional.[1]

Las probabilidades de cometer un error al prescribir aumentan por varios factores, entre ellos se encuentra el número abrumador de fármacos existente denominado *selva terapéutica*, que implica una confusión en su nomenclatura e inseguridad acerca de su clasificación terapéutica.[1]

El uso de medicamentos exige, por parte del estomatólogo, la obligación de extremar los conocimientos acerca de los fármacos factibles de ser utilizados en términos de relación riesgo-beneficio y ajustarlos en dosis o forma de administración acorde a cada paciente.[2]

Generalmente para prescribir en estomatología se toma una elección inicial empírica escogiendo el medicamento que según la experiencia, ha sido el más eficaz frente a cierto caso[2], sin tomarse en cuenta a veces que los medicamentos nuevos o más caros no tienen por qué ser más efectivos que los antiguos, seguros, económicos o ya establecidos. En efecto, la utilización de un medicamento de reciente aparición en el mercado, implica el desconocimiento de potenciales reacciones adversas aún desconocidas.

Alexander, R.E.[2] reporta que seis de los treinta fármacos más recetados entre los médicos y odontólogos son los antibióticos. Este grupo farmacoterapéutico alberga varios de los principales problemas del uso irracional de medicamentos. Entre estos puede mencionarse la postura de *antibióticos a petición* que los profesionales de la salud han adoptado, ya que prescriben sólo porque el paciente lo solicita; el uso de antibióticos de amplio espectro cuando están indicados los de espectro reducido y la prescripción por largos periodos de tiempo; la indicación de profilaxis antibióticas innecesarias, incluso cuando la infección puede ser controlada por los sistemas inmunitario e inflamatorio corporales; o el empleo de antibioticoterapia en pacientes con dolor dental sin signos de infección, aumento de volumen, linfadenopatías o elevación de la temperatura corporal.[3]

El uso inadecuado de medicamentos es un problema cuya magnitud y características varían de un lugar a otro, por lo tanto es necesario estudiar los hábitos de prescripción en cada localidad. En algunos países

europeos se han hecho estudios para evaluar hábitos de prescripción por estomatólogos[4,5], sin embargo en México aún no existen.

Dentro de los objetivos de este estudio están explorar los hábitos de prescripción, los grupos de medicamentos de mayor uso en estomatología, la información sobre medicamentos y su uso entre los estomatólogos, con la intención de presentar un panorama que lleve a la reflexión sobre los perfiles de prescripción estomatológica y sobre el uso racional de los medicamentos.

Material y métodos

Se llevó a cabo un estudio transversal distribuyéndose 100 cuestionarios entre estomatólogos que prestan sus servicios en las clínicas dentales de la BUAP. Los cuestionarios fueron contestados de manera anónima, sin embargo se recogieron datos como el grado de estudios de los estomatólogos y el tipo de pacientes que atendían en sus consultorios privados según los criterios edad, condición socioeconómica y estado de salud general. En el cuestionario se incluyeron preguntas que permitieron explorar los grupos de medicamentos más empleados; las fuentes de información de los estomatólogos respecto a medicamentos, su correcta administración y dosificación; las preferencias en la prescripción de medicamentos nuevos y genéricos; y la posible necesidad de una guía farmacoterapéutica enfocada a sus necesidades.

Resultados

Hubo poca participación por parte de los encuestados ya que sólo 53 de los 100 cuestionarios repartidos fueron contestados total o parcialmente. Aproximadamente un 80% (n=53) de los entrevistados tiene el título de Especialidad o Maestría. En su mayoría, los estomatólogos atienden en sus consultorios pacientes entre 18 y 60 años, de clase socioeconómica media y a excepción de los motivos por los cuales visitan al dentista, gozan de buena salud.

El 61% (n=26) de los participantes declaró contar con un stock de medicamentos en el consultorio, conformado principalmente por analgésicos, antibióticos y antiinflamatorios. Estos grupos de medicamentos también son los más utilizados en el consultorio y los más frecuentemente prescritos (ver figura 1). Tres de los encuestados expresaron no conocer lo que es un stock de medicamentos.

El 90% (n=53) tiene nociones acerca de las consideraciones relacionadas al uso de medicamentos con la edad del paciente, estados de salud y uso concomitante de otros productos farmacéuticos; sin embargo, no conocen específicamente las alteraciones producidas ni cómo solucionarlas, esto se observa en la diversidad de respuestas proporcionadas que esbozan sus ideas en lo referente a la farmacoterapia, pero que al mismo tiempo hacen evidente la falta de conocimientos y la necesidad de apoyo farmacéutico. Cálculos de posología, cambios de formas farmacéuticas, relaciones con sistemas inmunes deprimidos, farmacocinética e interacciones, fueron los aspectos más mencionados como causa de problemas que interfieren con la medicación.

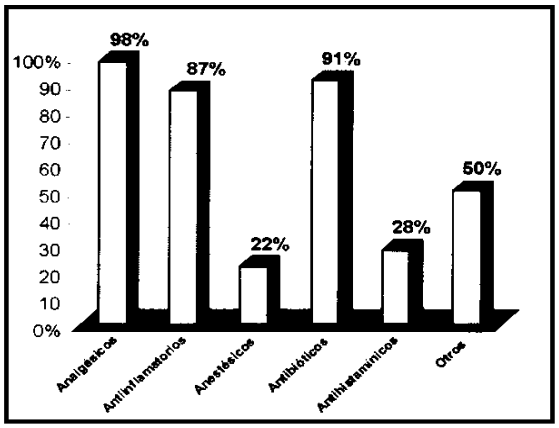

Figura 1
Grupos de medicamentos más prescritos por los estomatólogos encuestados (n=46). La categoría *Otros* comprende: hipoglucemiantes orales, antihipertensivos, antiséptico bucales, entre otros.

A los entrevistados se les formularon las siguientes preguntas:

- ¿Influye la edad del paciente para el uso de estos medicamentos?
- ¿Influye el estado de salud del paciente para usarlos?
- ¿Influye que el paciente esté tomando otros medicamentos?

De igual manera se les preguntó si consideraban necesaria la creación de una guía farmacoterapéutica. Al relacionarse los valores obtenidos, el mayor número de entrevistados contestó acertadamente al grupo de tres preguntas, y estuvieron a favor de la creación de la guía (ver Tabla 1). Entre los comentarios escritos, destacaron la importancia de conocer de manera básica pero eficaz, aspectos importantes de los medicamentos. A pesar de tener un conocimiento razonable en aspectos farmacológicos, reconocieron la importancia en la eficiencia del tratamiento y la ayuda que una guía farmacoterapéutica pudiera brindarles.

Respuestas / Necesidad Guía	Respuestas correctas (3 respuestas correctas)	Respuestas falsas (2 o menos respuestas correctas)	Total
A favor	25	10	35
En contra	13	5	18
Total	38	15	53

Tabla 1
Relación de estomatólogos encuestados que expresaron la necesidad de una guía farmacoterapéutica y su grado de conocimiento acerca de la influencia de la edad, estado de salud y uso concomitante de otros fármacos para la prescripción de medicamentos.

Por otra parte, se les preguntó si prescribían medicamentos nuevos y genéricos; también, si la prescripción la realizaban consultando algún tipo de bibliografía o sólo considerando su experiencia propia. Al relacionar estos dos aspectos se observó una inclinación hacia la no prescripción de este tipo de medicamentos (ver Tablas 2 y 3). Al preguntar el por qué de esta situación, los participantes indicaron una falta de confianza y de conocimiento. De igual manera se observó que las prescripciones se efectúan sólo con base en la experiencia propia, sin consultar alguna fuente bibliográfica, por lo que la necesidad de una guía eficiente, completa, sintetizada y a la vez actualizada se hace imprescindible con los resultados obtenidos.

Medicamentos nuevos / Prescribe según experiencia	Sí prescribe	No prescribe	Total
Sí	13	23	36
No	5	12	17
Total	18	35	53

Tabla 2
Relación de estomatólogos encuestados que prescriben en base a su experiencia y sus hábitos de prescripción de medicamentos nuevos.

Medicamentos genéricos / Prescribe según experiencia	Sí prescribe	No prescribe	Total
Sí	18	18	36
No	6	11	17
Total	24	29	53

Tabla 3
Relación de estomatólogos encuestados que prescriben en base a su experiencia y sus hábitos de prescripción de medicamentos genéricos.

Respecto a la forma de tomar decisiones, basados en su experiencia o por consulta bibliográfica, 68% (n=53) lo hace de ambas maneras, 16% (n=53) sólo con la experiencia y 16% (n=53) sólo con consulta. Entre las fuentes bibliográficas más utilizadas se encuentran el PLM o el Vademécum (93% de los participantes, n=45), así como la interconsulta con médicos (38% de los participantes, n=45).

El 54% (n=41) de los participantes se mantiene informado de nuevos medicamentos con la publicidad que los laboratorios farmacéuticos hacen a través de sus representantes. El 29% (n=41) se actualiza leyendo literatura médica, por lo que es importante señalar que este porcentaje debería ser más alto para que los estomatólogos conocieran las ventajas de utilizar distintos medicamentos y no sólo se vieran influenciados por las estrategias publicitarias de los laboratorios farmacéuticos. Es por esto que el porcentaje de estomatólogos participantes que recetan medicamentos novedosos y genéricos está a la par con los que no lo hacen (ver figuras 2 y 3); estos últimos expresaron no hacerlo por falta de conocimiento o porque el paciente no se los pide.

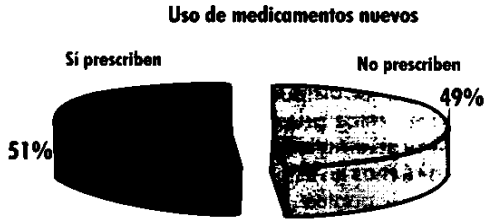

Figura 2
Prescripción de medicamentos de reciente aparición en el mercado por los estomatólogos encuestados (n=35).

Figura 3
Prescripción de medicamentos genéricos por los estomatólogos encuestados (n=43).

Finalmente, el 76% de los participantes (n=46) considera necesaria la creación de una Guía Farmacoterapéutica, que sea de fácil acceso y uso, ya que las existentes, debido a la gran cantidad de información que manejan, resultan ineficaces.

Discusión

La práctica clínica en estomatología requiere del uso de importantes grupos de medicamentos, como los antibióticos, que precisan de conocimientos vastos acerca de sus indicaciones, posología, interacciones farmacológicas y reacciones adversas, que aseguren su uso racional. Además, hoy en día no sólo el enorme arsenal farmacoterapéutico disponible debe ser considerado por el estomatólogo a la hora de prescribir medicamentos, sino también la amplia gama de suplementos alimenticios, productos homeopáticos y herbolarios que pudieran ser ingeridos por el paciente y que interaccionarán con los medicamentos que se le administran o prescriben en el consultorio estomatológico.

Los resultados de este estudio exploratorio arrojaron dos conclusiones importantes a discutir: una es la necesidad de una guía farmacoterapéutica concisa y confiable para el área estomatológica y otra es la evidente falta de los farmacéuticos como profesionales de la salud que ofrezcan apoyo, no sólo a médicos, sino también a estomatólogos en lo que se refiere al uso racional de los medicamentos.

Analgésicos, antibióticos y antiinflamatorios son los grupos de medicamentos más prescritos por los estomatólogos participantes en este estudio, siendo precisamente estos grupos los que se han detectado como más problemáticos en cuanto al uso inadecuado de medicamentos en estomatología[6,7,8,9]. Por otra parte, algunos participantes reportaron prescribir medicamentos hipoglucemiantes orales y antihipertensivos, a pesar de que estos grupos no corresponden al área de competencia de los estomatólogos; lo anterior podría conducir a una prescripción inadecuada de fármacos de estos grupos así como a ineficacias terapéuticas que podrían incluso agravar la condición de enfermedad de los pacientes.

Al momento de seleccionar los medicamentos a prescribir, la mayoría de los estomatólogos encuestados se basa tanto en su propia experiencia como en consulta de fuentes bibliográficas. Ambas situaciones podrían conllevar al uso irracional de medicamentos dado que por una parte, al prescribir en cuanto a su experiencia se tiende a *estandarizar* las terapias en vez de individualizarlas para cada paciente y sus necesidades; y por otra parte las principales fuentes de información que consultan los participantes de este estudio son el PLM, Vademécum o la información proporcionada por los laboratorios farmacéuticos, en vez de literatura médica basada en evidencias o en reportes de casos clínicos. Cabe destacar aquí que fuentes como el PLM, Vademécum o el Diccionario de Especialidades Farmacéuticas (DEF) rara vez enfocan la información sobre medicamentos hacia las principales indicaciones de interés para la práctica estomatológica y deberían usarse sólo como material complementario. De igual manera la información promocional sobre medicamentos nuevos que proporcionan los laboratorios farmacéuticos es una información valiosa pero tendenciosa, que debe ser complementada con resultados de estudios clínicos realizados post-comercialización. El uso de inadecuadas fuentes de información sobre medicamentos conduce a la falta de confianza y desconocimiento respecto al uso de medicamentos genéricos, medicamentos de nueva aparición en el mercado y medicamentos con los que el estomatólogo no ha tenido experiencia previa pero que pudieran ser iguales o más eficaces que los que ha venido empleando hasta ahora.

Desafortunadamente, al ser este estudio el primero en su genéro en México, no es posible comparar los resultados con estudios similares en otras localidades o con un tamaño de muestra mayor.

Las aplicaciones inmediatas de los resultados obtenidos de este estudio exploratorio son primeramente el diseño de un estudio farmacoepidemiológico más amplio e incluso multicéntrico que determine los hábitos de prescripción y el uso racional de medicamentos entre los estomatólogos de instituciones de salud de la ciudad de Puebla; y por otra parte la creación de una guía farmacoterapéutica para el consultorio dental, fundamentando su necesidad a partir de estos estudios. Es imprescindible conocer los medicamentos más utilizados de manera tal que los fármacos incluidos en la guía farmacoterapéutica sean los más adecuados tanto desde el punto de vista terapéutico como económico. A largo plazo es posible también aplicar estos resultados a la evaluación de la factibilidad de integrar servicios farmacéuticos a consultorios y clínicas estomatológicas.

Bibliografía

1.-Ramírez, J. Farmacovigilancia: un asunto que nos conviene a todos. Dental News Interactivo, 2002; 4.

2.-Slavkin, H.C., et al. Uso adecuado de antibióticos en odontología. Quintessence, 1999; 12:182-199.

3.-Harrison, J., Svec, T. ¿Está finalizando la era de los antibióticos? (Parte I). El problema: abuso de los "fármacos milagrosos. Quintessence, 1999; 12.

4.-Palmer, N.O.A., et al. Paediatric antibiotic prescribing by general dental practitioners in England. International Journal of Paediatric Dentistry; 2001; 11: 242-248.

5.-Dodd, M.D., Graham, C.A. Unintentional overdose of analgesia secondary to acute dental pain". British Dental Journal, 2002; 193:211-212.

6.-Ma, M.; Lindsell, C.J., Jauch, E.C., Pancioli, A.M. Effect of education and guidelines for treatment of uncomplicated dental pain on patient and provider behaviour. Annals of Emergency Medicine, 2004; 44:323-329.

7.-Poeschl, P.W., Eckel, D., Poeschl, E. Postoperative prophylactic antibiotic treatment in third molar surgery a necessity? Journal of Oral and Maxillofacial Surgery, 2004; 62: 3-8.

8.-Salako, N.O., Rotimi, V.O., Adib, S.M., Al-Mutawa, S. Pattern of antibiotic prescription in the management of oral diseases among dentists in Kuwait. Journal of Dentistry, 2004; 32: 503-509.

9.-Donne, R.B., Raber, M., Zenz, M., Strumpf, M., Dertwinkel, R. Experiences with the prescription of opioids: a patient questionnaire. Journal of Pain and Symptom Management, 1998; 15: 231-234.

Nota

Expresamos nuestro agradecimiento a los estomatólogos que invirtieron su tiempo contestando la encuesta.